

Prénom :

NOM :

Société/organisme :.....

Adresse :

.....

Tél. : _ _ _ _ _

Email :

Cette adresse mail nous servira à vous communiquer le ou les accès à l'espace membres

Déclare :

que l'entité que je représente souhaite s'inscrire
à la Communauté Décibel Villes.....

et s'inscrit en tant que :
(cocher la case correspondant à votre choix)

• Commune seule de moins de 20 000 habitants (168 €).....

• Commune seule de plus de 20 000 habitants (360 €).....

• Ville dont la métropole, communauté urbaine ou agglomération
est inscrite à la communauté (168 €).....

• Intercommunalité (EPCI) (980 €).....

• Métropole (2 000 €).....

• Commune adhérente au CidB (Gratuit)

Tarifs nets, le CidB étant une association non assujettie à la TVA.

Règlement :

(cocher la case correspondant à votre choix)

Via le portail ChorusPro ou équivalent. Votre n° d'engagement :.....

Par virement au : BIC : CMCIFRPP, IBAN : FR76 3006 6103 6100 0104 8430 170

Bulletin à retourner au :
CidB, 14, rue Jules Bourdais
75017 PARIS

Date et signature :

Ou par e-mail :
contact@cidb.org